



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด โทร. ๐ ๓๙๕๑ ๑๐๑๑ ต่อ ๒๑๑
ที่ ตร. ๐๐๓๓.๐๐๒/๒๕๓ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง โปรดลงนามรายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.)
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้ประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด เพื่อร่วมบริหารจัดการระบบงานและประสานความร่วมมือต่างๆ ให้มีการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล/ กระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุข จังหวัดตราด นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) เรียบร้อยแล้ว โดยมีรายละเอียดตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

๓. ข้อเสนอพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายวรา เกลวทันะกุล)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด



รายงานการประชุม คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด
ครั้งที่ ๔/ ๒๕๖๘ วันพฤหัสบดีที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมพลอยแดงคำล้ำ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด

ผู้มาประชุม

- | | |
|----------------------------------|--|
| ๑. นพ.วรา เศลวัฒนะกุล | นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด |
| ๒. นพ.วิทยา สุริโย | (แทน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตราด |
| ๓. นพ.ภาณุวัฒน์ โสภณเลิศพงศ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) และผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเกาะช้าง |
| ๔. นายไพริน ศิริพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) |
| ๕. นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ | หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุขและกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล |
| ๖. นายวสันต์ นววงศ์สกุล | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป |
| ๗. นางทิรากุล อุยั่นทพพิทักษ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล |
| ๘. นายจิรยุทธ์ ประสิทธินาวา | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ |
| ๙. นางปรารักษ์สสร จันทร์ทองภักดี | หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| ๑๐. นางนิตารัตน์ ภิรมย์ภักดี | หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ |
| ๑๑. นางสาวบุศรา เสริมสุข | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย |
| ๑๒. นายสุพจน์ รัตนเพียร | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ |
| ๑๓. นายพิบูลย์ รองศิริคง | หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด |
| ๑๔. นายกิตติพงศ์ โตสติ | หัวหน้ากลุ่มกฎหมาย |
| ๑๕. นางวันเพ็ญ นิโรภาส | หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ๑๖. นางสาวจิรภิญญา บุญยัง | (แทน) หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข |
| ๑๗. นพ.สรารุณ บุญฤทธิ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่ |
| ๑๘. นพ.ภัทรพล บุญคู่ | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิงและบ่อไร่ |
| ๑๙. พญ.เมธาวรรณ ลิ้มวรพันธุ์ | รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมงอบ |
| ๒๐. นายเสมา รัชยาว | หัวหน้าศูนย์ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงที่ ๖.๔ จังหวัดตราด |
| ๒๑. นางสาวอมรรัตน์ บุญชู | รักษาราชการแทนหัวหน้าด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ
พรมแดนบ้านหาดเล็ก |
| ๒๒. นางสาวสุมาลี สมหา | (แทน) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด |
| ๒๓. นายบรรจง คงทรัพย์ | (แทน) ประธานชมรม ผอ.รพ.สต.จังหวัดตราด |
| ๒๔. นายรังสรรค์ ฉิมนุมาศ | รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอเมืองตราด |
| ๒๕. นายชูเกียรติ แซ่เอี้ย | สาธารณสุขอำเภอบ่อไร่ |
| ๒๖. นายสุธารักษ์ งามเจือ | สาธารณสุขอำเภอแหลมงอบ |
| ๒๗. นายสมบุรณ์ ปรียทรัพย์ | สาธารณสุขอำเภอเขาสมิง |
| ๒๘. นายจักรี ดวงวิไล | สาธารณสุขอำเภอเกาะช้าง |
| ๒๙. นายนพพร หาญเทียม | สาธารณสุขอำเภอคลองใหญ่ |
| ๓๐. นางสาวรัชดาพร อนันต์ | (แทน) สาธารณสุขอำเภอเกาะกูด |
| ๓๑. นายธงชัย ยี่หวา | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |

/๓๒. นางสาวพรรณวลี ...

ผู้มาประชุม (ต่อ)

๓๒. นางสาวพรรณวลี จิตรสถาพร

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้มาประชุม (Online)

๑. นางสุรีย์ จุลเจริญ

(แทน) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะกูด

ผู้ไม่มาประชุม (ติดภารกิจ)

๑. นายปรการ อภิบาลศรี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

๒. ทพญ.ณภัสนันท์ วิรุฒธนัชพร

หัวหน้ากลุ่มงานทันตสาธารณสุข

๓. นางอังคณา ทองโชติ

ประธานชมรม อสม.จังหวัดตราด

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นพ.ธนวัฒน์ หนูแก้ว

นายแพทย์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลแหลมงอบ

๒. นางสาวเกษมศรี สาคเรศ

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๓. นางสาวศิรินาถ กุดั่น

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๔. นางสาวมณีพร จรรย์ญาณกร

นักสาธารณสุขปฏิบัติการ

๕. ว่าที่ ร.ต. ณัฐวุฒิ โพธิสาร

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานในที่ประชุม นพ.วรา เศลวัตนะกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด กล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระก่อนการประชุม

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๑. มอบเกียรติบัตรโครงการโพธิสัตย์น้อย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้จัดทำโครงการสนับสนุนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ จังหวัดตราด ซึ่งมีกิจกรรมโครงการโพธิสัตย์น้อย เพื่อส่งเสริมให้สถานศึกษาจัดกิจกรรมให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการชวนผู้ปกครองเลิกสูบบุหรี่ เลิกสุรา ทั้งนี้ โรงเรียนคลองขวาง อำเภอเมืองตราด ได้เข้าร่วมโครงการดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ในโอกาสนี้ เรียนเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด มอบเกียรติบัตรให้โรงเรียนคลองขวาง ซึ่งผู้อำนวยการโรงเรียนคลองขวาง (นางพัทตร์วิไล ขำปฏี) เป็นผู้รับมอบ

มติที่ประชุม : รับทราบ และร่วมแสดงความยินดี ทานประธานแจ้งว่าเป็นโครงการที่ดีและมีประโยชน์สำหรับเด็กและเยาวชน ซึ่งเป็นโรงเรียนเดียวที่เข้าร่วมโครงการ ควรขยายผลไปยังโรงเรียนอื่นๆ ในอนาคต

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

๒. มอบรางวัล สสจ. แคลอรี่ชาเลนจ์ ตามนโยบายนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ที่ห่วงใยสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุขจังหวัดตราด ได้กำหนดให้มีการจัดกิจกรรม สสจ.ตราด แคลอรี่ ชาเลนจ์ เพื่อส่งเสริมสุขภาพบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดและเพื่อเป็นต้นแบบของการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพสำหรับองค์กรด้านสุขภาพ ซึ่งแบ่งเป็น ๒ PART การแข่งขัน ๑) Exercise Calories Challenge ออกกำลังกายสะสมแคลอรี่ผ่านก้าวทำใจสำหรับทุกคน ๒) นับคาร์บ Challenge สำหรับกลุ่มเสี่ยง BMI เกินปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยมีประเมินผลรอบ ๓ เดือน ๖ เดือน และ ๑ ปี เริ่มตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เป็นต้นมา

ผลการแข่งขัน รอบ ๓ เดือน ได้แก่ รางวัลที่ ๑ ได้แก่ นางสาวจตุพร สร้อยทอง กลุ่มงานบริหารทั่วไป
สะสมได้ ๔๘,๖๒๒ แคลอรี (เงินรางวัล ๕๐๐ บาท) รางวัลที่ ๒ ได้แก่ นายสุพจน์ รัตนเพียร กลุ่มงานควบคุม
โรคติดต่อ สะสมได้ ๔๕,๙๔๓ แคลอรี (เงินรางวัล ๓๐๐ บาท) และ รางวัลที่ ๓ ได้แก่ นางสาวพิรญาณ์ นองเนื่อง
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สะสมได้ ๔๓,๖๓๒ แคลอรี (เงินรางวัล ๒๐๐ บาท)

ผลรางวัลพิเศษ สำหรับกลุ่มงานที่มีการออกกำลังกายสะสมแคลอรีเฉลี่ยต่อคน/กลุ่มงานสูงที่สุด
๓ ลำดับ (รอบ ๓ เดือน) ได้แก่ รางวัลที่ ๑ ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง เฉลี่ยสะสมได้ ๒๑,๙๓๖ แคลอรี/คน
รางวัลที่ ๒ ได้แก่ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล เฉลี่ยสะสมได้ ๑๗,๖๓๗ แคลอรี/คน และ รางวัลที่ ๓ ได้แก่
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ เฉลี่ยสะสมได้ ๑๖,๓๓๑ แคลอรี/คน

มติที่ประชุม : รับทราบ และร่วมแสดงความยินดี ท่านประธานแจ้งว่าขอชื่นชมคนที่ได้รับรางวัล กิจกรรมนี้ถือเป็น
สิ่งที่ดีที่ส่งเสริมสุขภาพบุคลากร สสจ.ตราด และเป็นต้นแบบกิจกรรมด้านสุขภาพให้โรงพยาบาลและ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแต่ละแห่งได้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมหัวหน้าส่วนราชการจังหวัดตราด

๑) เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตราดได้รับมอบเกียรติบัตรข้าราชการพลเรือนดีเด่น ระดับ
จังหวัดตราด ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒ ราย ได้แก่ นายคณินิจทร ทิศกุล เกษตรกรปฏิบัติการ โรงพยาบาล
ตราด และนายสุรินทร์ ถอดรูป พนักงานช่วยเหลือคนไข้ ส ๓ โรงพยาบาลตราด

๒) การเบิกจ่ายงบประมาณของจังหวัดตราด งบลงทุนของจังหวัดตราดเป็นลำดับที่ ๑ ของ
ประเทศ ส่วนงบดำเนินงานอยู่ลำดับ ๒๖ ของประเทศ ซึ่งถือว่าการเบิกจ่ายงบประมาณค่อนข้างรวดเร็ว และ
ผวจ.ตราด ฝากให้เตรียมความพร้อมการจัดซื้อจัดจ้างปี ๒๕๖๘

๓) กรมชลประทานรายงานเรื่องสถานการณ์น้ำ เนื่องจากเข้าสู่ฤดูฝนแล้ว มีการกำชับกรม
ชลประทานให้วางแผนรองรับน้ำ มีการเตรียมความพร้อมเครื่องสูบน้ำในแต่ละจุดเรียบร้อยแล้ว และให้
ระมัดระวังเรื่องน้ำรอการระบายในเขตพื้นที่ลุ่มต่ำ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๒ เรื่องแจ้งให้ทราบ จากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข/เขตสุขภาพที่ ๖/สปสข.เขต ๖ ระยอง และการประชุม อื่น

๑.๒.๑ เรื่องแจ้งให้ทราบจากประธาน

๑) การนิเทศงาน คปสอ. ฝากสรุปประเด็นการนิเทศงาน คปสอ. แต่ละแห่ง

๒) ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการปฏิบัติงานของ
บุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน พ.ศ. ๒๕๖๘ ลงวันที่
๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ บุคลากรทางสาธารณสุขมาปฏิบัติงานไม่ถึงเป็นวันลา จะถือว่ามาปฏิบัติราชการ
ตามปกติ เรื่องของค่าตอบแทนสามารถเบิกจ่ายได้ตามปกติ โดยเบิกจากต้นสังกัด โดยรายชื่อโรงพยาบาลที่เข้า
ร่วมโครงการการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่เฉพาะหรือพื้นที่ห่างไกลที่มีความขาดแคลน
พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๙ แห่ง ได้แก่ ๑. โรงพยาบาลศรีสังวาลย์ จังหวัดแม่ฮ่องสอน (เขตสุขภาพที่ ๑), ๒.
โรงพยาบาลท่าสองยาง จังหวัดตาก (เขตสุขภาพที่ ๒), ๓. โรงพยาบาลแม่ระมาด จังหวัดตาก (เขตสุขภาพที่ ๒),
๔. โรงพยาบาลอุ้มผาง จังหวัดตาก (เขตสุขภาพที่ ๒), ๕. โรงพยาบาลพบพระ จังหวัดตาก (เขตสุขภาพที่ ๒),
๖. โรงพยาบาลเกาะกูด จังหวัดตราด (เขตสุขภาพที่ ๖), ๗. โรงพยาบาลบึงกาฬ จังหวัดบึงกาฬ (เขตสุขภาพที่
๘), ๘. โรงพยาบาลเบตง จังหวัดยะลา (เขตสุขภาพที่ ๑๒), และ ๙. โรงพยาบาลสตูล จังหวัดสตูล ปฏิบัติงาน
รพ.สต.เกาะหลีเป๊ะ (เขตสุขภาพที่ ๑๒)

๓) อสม.นั้บคาร์บ เขตสุขภาพที่ ๖ ได้เป็นลำดับสุดท้ายในระดับประเทศ ผู้ตรวจราชการเขตฯ ๖ ฝากกำชับและติดตามให้อสม.นั้บคาร์บมีผลงานมากกว่าร้อยละ ๕๐ ในสิ้นเดือนพฤษภาคมนี้ และมีประเด็นการคิ่ยอสม.นั้บคาร์บในกรณีภาคีสานมาทำงานในพื้นที่เขต ๖ คิ่ยแล้วข้อมูลขึ้นภาคีสานประกอบกับอสม.อายุเยอะ ควรมีเจ้าหน้าที่ช่วยประกบเพื่อใหการคิ่ยถูกต้องตามพื้นที่ ซึ่งอาจจะส่งผลให้ผลงานเขต ๖ มากขึ้น

๔) Covid-19 ฝากป้องกัน โดยสายพันธุ์ที่เกิดขึ้นตอนนี้เป็นสายพันธุ์ที่กลายพันธุ์จากโอไมครอน ทำให้มีโอกาสติดได้ง่าย แต่ไม่รุนแรงเท่าโอไมครอน จากข้อมูล จังหวัดจันทบุรี มีเสียชีวิตแล้ว ๕ ราย เป็นผู้สูงอายุเป็นส่วนใหญ่ ฝากระมัดระวัง DMHT พื้นที่แออัด โรงเรียน และชุมชนต่างๆ

๕) โครงการ NCD รักษาหาย แบ่งการรักษาหายเป็น ๒ กลุ่มคือกลุ่มหยุดยาและกลุ่มลดยา ซึ่งผลจากการหยุดยา สามารถลดค่าใช้จ่ายได้ ๑๖,๓๑๐ บาท/คน ส่วนกลุ่มลดยาจะลดค่าใช้จ่ายได้ ๑,๐๐๐ บาท/คน/ปี ขอให้กลุ่มงาน NCDs ดูข้อมูลของตราดว่า มีกลุ่มหยุดยา/ลดยาที่ราย ลดยาอะไรได้บ้าง
มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องประธานแจ้งรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ฝ่ายเลขานุการการประชุม คปสจ. ตราด ได้จัดทำรายงานการประชุม คปสจ. ตราด ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๘ ไว้ใน Website www.trathealth.com ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด และแจ้งให้ คปสจ. ทุกท่านทราบ ผ่านทาง line หากมีข้อแก้ไขขอให้แจ้งกลับมายังฝ่ายเลขานุการ ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง สืบเนื่องมาจากการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

๓.๑ ความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ พ.ค. ๖๘)

๓.๑.๑ ผลการจัดอันดับการใช้จ่ายและเบิกจ่ายเงินงบประมาณจังหวัดตราด มีดังนี้

๑) งบลงทุน สสจ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่ายอยู่ในเกณฑ์สีแดง คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๒ และรพ.ตราด มีผลการใช้จ่ายอยู่ในเกณฑ์สีแดง คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๘๘ และมีผลการเบิกจ่ายอยู่ในเกณฑ์สีเขียว คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๘๗

๒) งบประจำ สสจ.ตราด และรพ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่ายอยู่ในเกณฑ์สีเหลือง โดยสสจ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๑๗ และ ๖๘.๑๓ ตามลำดับ และรพ.ตราด มีผลการใช้จ่ายและเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๖

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๑.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ พ.ค. ๖๘ ในระบบ GFMS) รับผิดชอบ ๕๕.๓๓ ลบ. แบ่งเป็น งบดำเนินงาน ๓๐.๘๕ ลบ. (ร้อยละ ๕๕.๗๖) โดยรับผิดชอบเพิ่ม พ.ค. ๖๘ จำนวน ๐.๔๑ ลบ. งบลงทุน ๑๖.๕๕ ลบ. (ร้อยละ ๒๙.๙๑) งบบุคลากร ๗.๖๓ ลบ. (ร้อยละ ๑๓.๗๙) งบอุดหนุน ๐.๐๑ ลบ. (ร้อยละ ๐.๐๒) และงบรายจ่ายอื่น ได้รับจัดสรรเพิ่ม (เดือน ก.พ. ๖๘) ๐.๒๙ ลบ. (ร้อยละ ๐.๕๒) งบภาพรวม มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๑๗ (เป้าหมายร้อยละ ๖๗.๐๐) และ ๕๓.๔๗ (เป้าหมายร้อยละ ๗๓.๐๐) ตามลำดับ งบดำเนินงาน มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๙๒ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒.๐๐) และ ๖๗.๔๕ (เป้าหมายร้อยละ ๗๓.๐๐) ตามลำดับ แบ่งออกเป็น ๑) งบยุทธศาสตร์เฉพาะ รับจัดสรร ๖.๒๘ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๘๖.๒๓ คงเหลือ ๐.๘๔ ลบ. ๒) งบค่าตอบแทน (ผ.๑๑/พตส./คตส./ประกันสังคม/ค่าไม่ทำเวช/ค่าเช่าบ้าน) รับจัดสรร ๒๒.๘๙ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๑.๓๑ คงเหลือ ๘.๗๖ ลบ. ๓) ค่าสาธารณูปโภค รับจัดสรร ๑.๒๒ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๘.๒๓ และ ๔) งบภารกิจพื้นฐาน (จัดสรรแผนงาน/โครงการ/ค่าไปราชการ) รับจัดสรร ๐.๔๕ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๙๔.๙๔ คงเหลือ ๐.๐๒ ลบ. งบลงทุน มีผลการ /เบิกจ่าย ...

เบิกจ่ายและใช้จ่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๘ (เป้าหมายร้อยละ ๔๗.๐๐) และ ๑๘.๙๑ (เป้าหมายร้อยละ ๗๓.๐๐) ตามลำดับ งบบุคลากร มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๑๐๐ และ งบบุคลากร มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายยังไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๐๓ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒.๐๐ และ ๗๓.๐๐ ตามลำดับ) และ งบรายจ่ายอื่น มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๑๐๐ และยังมีงบประมาณยุทธศาสตร์เฉพาะบางส่วนที่ต้องเร่งรัดการเบิกจ่าย เนื่องจากเหลือเวลาในการใช้งบประมาณอีกประมาณ ๒ เดือน (มิถุนายน-กรกฎาคม) ได้แก่ ๑. งบพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ประมาณ ๓๒,๐๐๐ บาท ๒. ค่าตอบแทนนิติเวช ๑๙,๖๕๐ บาท ๓. สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อน พรบ.โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ระดับจังหวัด ๖๙,๐๐๐ บาท (ซึ่งจะใช้เมื่อมีเหตุโรคระบาด) และ ๔. งบส่งเสริมพัฒนา อสม. ๑๗,๙๔๐ บาท

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานแจ้งว่าบางส่วนของงบประมาณที่ยังคงเหลืออยู่ เช่น ค่าตอบแทนบุคลากร (พตส.) ไม่สามารถเบิกจ่ายล่วงหน้าได้ ทำให้ตัวเลขการเบิกจ่ายอาจดูต่ำ แต่เป็นการใช้จ่ายตามรอบเดือนปกติ อย่างไรก็ตาม งบประมาณในส่วนของยุทธศาสตร์เฉพาะควรรีบดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว ขอให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการเบิกจ่าย

๓.๑.๓ โรงพยาบาลตราด (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๘ ในระบบ GFMS) รับผิดชอบ ๕๒.๙๖ ลบ. แบ่งเป็น งบลงทุน ๒๔.๒๓ ลบ. (ร้อยละ ๔๕.๗๕) งบดำเนินงาน ๒๐.๔๓ ลบ. (ร้อยละ ๓๘.๕๘) งบบุคลากร ๘.๒๓ ลบ. (ร้อยละ ๑๕.๕๔) และงบบุคลากร ๐.๐๗ ลบ. (ร้อยละ ๐.๑๓) งบภาพรวม มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๒.๘๓ (เป้าหมายร้อยละ ๖๗.๐๐) และ ๖๖.๖๑ (เป้าหมายร้อยละ ๗๓.๐๐) ตามลำดับ งบดำเนินงาน มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๓.๔๓ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒.๐๐ และ ๗๓.๐๐ ตามลำดับ) แบ่งออกเป็น ๑) ยุทธศาสตร์เฉพาะ รับผิดชอบ ๐.๖๙ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๙๔.๒๑ คงเหลือ ๐.๔๐ ลบ. และ ๒) งบค่าตอบแทน (ฉ.๑๑/พตส./คตส./ประกันสังคม/ค่าไม่ทำเวชฯ/ค่าเช่าบ้าน) รับผิดชอบ ๑๙.๗๒ ลบ. ใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๒.๓๔ คงเหลือ ๗.๔๒ ลบ. งบลงทุน มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๖๐.๕๓ (เป้าหมายร้อยละ ๔๗.๐๐) และ ๖๘.๗๘ (เป้าหมายร้อยละ ๗๓.๐๐) ตามลำดับ งบบุคลากร มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายแล้วร้อยละ ๕๘.๖๑ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒.๐๐ และ ๗๓.๐๐ ตามลำดับ) และ งบบุคลากร มีผลการเบิกจ่ายและใช้จ่ายร้อยละ ๖๘.๑๕ (เป้าหมายร้อยละ ๗๒.๐๐) และร้อยละ ๖๘.๑๕ (เป้าหมายร้อยละ ๗๓.๐๐) ตามลำดับ และขอเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้แก่ งบพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการเพื่อจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการ และงบสนับสนุนการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาความรุนแรงในเด็กและสตรี

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดซื้อ - จัดจ้าง (งบค่าเสื่อม - งบลงทุน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ พ.ค. ๖๘)

๓.๒.๑ ความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (สสจ.ตราด) รายการสิ่งก่อสร้าง ๕ รายการ ซึ่งสิ้นสุดสัญญาทั้งหมดแล้ว มีดังนี้ ๑) บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.บ้านแจ็กแบ้ สสอ.เกาะช้าง งบประมาณ ๑.๕๕ ลบ. (๕ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๕ ม.ค. ๖๘) ตรวจรับงานงวดสุดท้ายและเบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว ต่อน้ำต่อไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว พร้อมให้เข้าพักอาศัยได้ ๒) บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.เกาะหมาก สสอ.เกาะกูด งบประมาณ ๑.๗๗ ลบ. (๕ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๕ ม.ค. ๖๘) ส่งมอบงานงวด ๔ - ๕ แล้ว ตรวจรับแล้วเมื่อวันที่ ๑๓ พ.ค. ๖๘ เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว ๓) บ้านพักข้าราชการ รพ.สต.บ้านคลองแอง สสอ.บ่อไร่ งบประมาณ ๑.๒๒ ลบ. (๕ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๒๙ ธ.ค. ๖๗) ผู้รับเหมาส่งมอบงานงวด ๔ - ๕ แล้ว ตรวจรับแล้วเมื่อวันที่ ๑๕ พ.ค. ๖๘ อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย ๔) โรงจอดรถ ๒๐ คัน รพ.บ่อไร่ งบประมาณ ๒.๙๙ ลบ. (๓ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๑๘ ธ.ค. ๖๗) ผู้รับเหมาส่งมอบงานงวด ๒ - ๓ งวดสุดท้ายพร้อมกัน ตรวจรับและเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว และ ๕) อาคารสถานบริการสาธารณสุขชุมชน รพ.สต.บ้านสลักเพชร สสอ.เกาะช้าง งบประมาณ ๒.๑๖ ลบ. (๔ งวด สิ้นสุดสัญญาแล้วเมื่อ ๕ ม.ค. ๖๘) ตรวจรับงานงวด ๓ แล้ว

/อยู่ระหว่าง ...

อยู่ระหว่างเร่งรัดการเบิกจ่าย ระบบสุขภาพใกล้ทำเสร็จแล้ว งานหินขัดทรายล้างและวางระบายน้ำเสร็จแล้ว เหลืองานติดตั้งสุขภัณฑ์ผู้พิการ กระจกอลูมิเนียม ติดตั้งเฟอร์นิเจอร์ เก็บงานสีงานไฟฟ้า คณะกรรมการตรวจรับสั่งการให้ดำเนินการแล้วเสร็จส่งงานงวดสุดท้ายโดยเร็ว ผู้รับเหมาแจ้งว่าจะส่งงานงวดสุดท้ายภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายนนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๒ ความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (สสจ.ตราด) มีรายการสิ่งก่อสร้าง ๓ รายการ ตรวจรับและเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ๒ รายการ ได้แก่ ปรับปรุงอาคาร สสอ.เกาะช้าง งบประมาณ ๐.๑๓ ลบ. และปรับปรุงอาคาร สสอ.เกาะกูด งบประมาณ ๐.๒๐ ลบ. คงเหลือ ๑ รายการ ได้แก่ ระบบบำบัดน้ำเสีย รพ.แหลมงอบ งบประมาณ ๑๓.๔๐ ลบ. E-bidding แล้ว ผวจ.ลงนามประกาศผู้ชนะแล้วเมื่อ ๒๖ พ.ค. ๖๘ จะเร่งรัดเพื่อเรียกทำสัญญาต่อไป และรายการครุภัณฑ์ ๒ รายการ ส่งมอบ ตรวจรับและเบิกจ่ายเรียบร้อยแล้ว ได้แก่ รถพยาบาลพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตขั้นสูง รพ.คลองใหญ่ งบประมาณ ๒.๕๐ ลบ. และเครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ รพ.เขาสมิง งบประมาณ ๐.๒๕ ลบ.

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๓ ความก้าวหน้างบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (รพ.ตราด) เป็นรายการครุภัณฑ์ ๘ รายการ และสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ ซึ่งรายการครุภัณฑ์ทุกรายการเบิกจ่ายแล้ว คงเหลือรายการสิ่งก่อสร้าง ๑ รายการ คืออาคารเฝ้าชันสูตร เป็นอาคาร คสล. ๔ ชั้น งบประมาณ ๗.๕๓ ลบ. ประกาศร่างวิจารณ์แล้ว อยู่ระหว่างเสนอขออนุมัติประกาศ และขอทบทวนราคากลาง

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานสอบถามถึงสาเหตุที่ไม่มีผู้เสนอราคา หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร สสจ.ตราด แจ้งว่า สาเหตุหลักๆ ได้แก่ ระยะเวลาการประกาศที่สั้น และราคากลางที่ประเมินไว้อาจจะต่ำเกินไป ทำให้ไม่มีผู้รับเหมายื่นเสนอราคา ผู้รับเหมามีความกังวลเกี่ยวกับงานระบบที่ซับซ้อน เช่น ระบบน้ำระบบไฟ ที่แตกต่างจากอาคารก่อสร้างทั่วไป และนพ.วิทยา สุริโย แทนผอ.รพ.ตราด สอบถามถึงระยะเวลาดำเนินการว่าขั้นตอนการทบทวนราคาและดำเนินการต่อสำหรับโครงการนี้จะใช้เวลาประมาณ ๒ - ๓ เดือน หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร สสจ.ตราด แจ้งว่างบประมาณสำหรับโครงการนี้เป็นงบเหลื่อมปี ซึ่งหมายถึงเป็นงบประมาณที่โอนมาจากปีงบประมาณก่อนหน้า การใช้งบประมาณที่กั้นไว้แล้วให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ (สิ้นสุดปีงบประมาณ ๒๕๖๘) จะเป็นประโยชน์สูงสุดในการล็อกเงินไว้ หากไม่สามารถดำเนินการได้ทันภายในกำหนด ก็สามารถขอต่ออายุการใช้งบประมาณได้อีกหนึ่งปี แต่จะต้องดำเนินการเรื่องเอกสารกันงบประมาณไว้พอสมควร

๓.๒.๔ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓๒ รายการ วงเงิน ๒๑.๐๑ ลบ. ผลการดำเนินงานเบิกจ่ายแล้วเสร็จ ๑๖๔ รายการ คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓๕ ซึ่งเป็นลำดับ ๓ ของเขต โดยอำเภอที่ทำผลงานได้ร้อยละ ๑๐๐ แล้ว ได้แก่ อำเภอเขาสมิง อำเภอเกาะช้าง และอำเภอเกาะกูด และอยู่ระหว่างดำเนินการจำนวน ๘ รายการ ได้แก่ เครื่องปรับอากาศ รพ.สต.หนองเสม็ด จะดำเนินการหลังจากปรับปรุงห้องประชุมแล้วเสร็จ, รถกระบะ รพ.สต.บ้านท้ายวัง อยู่ระหว่างการดำเนินการทำทะเบียน และจะมีการโอนเงินกันต่อไป, รถกระบะ รพ.สต.บ้านหาดเล็ก มีการนัดหมายเพื่อทำสัญญาแล้ว และจะมีการส่งมอบในระยะถัดไป, ยูนิตทำฟัน (รพ.สต.น้ำเชี่ยว และ รพ.แหลมงอบ) จะมีการลงนามในสัญญาในวันที่ ๙ มิถุนายน หลังจากการประกาศผู้ชนะพันการอุทธรณ์เรียบร้อยแล้ว, ยูนิตทำฟัน รพ.ตราด, และ รถพยาบาล รพ.บ่อไร่ คาดว่าจะมีการส่งมอบในเดือนมิถุนายน และจะเร่งรัดการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายนนี้

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๒.๕ ความก้าวหน้างบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๑๔๕ รายการ วงเงิน ๒๖.๔๘ ลบ. ฝ่ายผู้บริหารเร่งรัดให้ รพ.เร่งโอนเงินให้ รพ.สต. เพื่อดำเนินการจัดซื้อตามแผน โดยรายการ

/ครุภัณฑ์ ...

ครุภัณฑ์ที่วงเงินไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑๒๐ วัน (ภายใน ๓๑ ส.ค. ๖๘) และรายการครุภัณฑ์ที่วงเงินมากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท เร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๒๔๐ วัน (ภายใน ๓๑ ธ.ค. ๖๘) รายการก่อสร้าง ปรับปรุง ซ่อมแซม ให้เร่งรัดดำเนินการตามแผน และให้ รพ.ทุกแห่ง รายงานผลการดำเนินงานในระบบติดตามงบประมาณเชื่อมโยง สปสช. เพื่ออัปเดตความก้าวหน้าให้ผู้บริหาร และ สปสช.ทราบสม่ำเสมอ โดยกลุ่มงานบริหาร สสจ. จะติดตามความก้าวหน้ารายงานในที่ประชุม คปสจ. ทุกเดือน

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๓ ความก้าวหน้าการบริหารจัดการตำแหน่งว่าง - ไม่มี -

๓.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๓.๔.๑ นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่

๑) สรุปการเตรียมความพร้อมยกระดับ ๓๐ บาท รักษาทุกที่ จังหวัดตราด
ใน ๒ หมวดดังนี้ ๑. การเตรียมความพร้อม ในด้าน Health ID ครอบคลุมประชากร มีผลงานรวมของจังหวัด อยู่ที่ร้อยละ ๕๓.๘๓ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐), Provider ID ครอบคลุมบุคลากร ๗ สาขาวิชาชีพที่ต้องมี digital signature มีผลงานรวมของจังหวัดอยู่ที่ร้อยละ ๙๙.๙๒ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐) และ Cyber Security ทุกที่ เสียแล้ว ๒. การพัฒนาระบบบริการ ในด้าน Telemedicine (โดยกลุ่มงาน พคร.) มีผลงานรวมจังหวัด ๖,๓๔๔ ครั้ง, ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล มีผลงาน ๔,๕๙๘ ใบ, ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ มีผลงาน ๘๑๑ คน, Health Rider (โดยกลุ่มงาน คบ.) มีผลงานสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๗ ถึงปัจจุบัน มีจำนวน ๑๘,๖๐๘ ราย ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลงานของโรงพยาบาลตราด, นัดหมายออนไลน์ มีผลงาน ๑,๘๘๘ ราย, Moph Refer (โดยกลุ่มงาน พคร.) มีผลงาน ๒,๙๒๙ ใบ, Imaging hub การมีภาพถ่ายเอ็กซเรย์เข้าแอมพมพร้อม มีผลงานรวมจังหวัด ๓๕ ราย, Thailand Health Atlas (โดยกลุ่มงาน พคร.) มีผลงานร้อยละ ๘๙.๐๖, ผลงานลงเยี่ยมบ้าน สอน. บัดดี้ (โดยกลุ่มงานพคร.) มีผลงานรวมจังหวัด ๘๒ ราย และ A-MED Homeward (โดยกลุ่มงานพคร.) มีผลงานรวมจังหวัด ๕๕๑ ราย

๒) MOPH refer จังหวัดตราด มีผลงาน ๒,๙๒๙ ใบ และมีเคสที่ Refer ข้าม จังหวัด จำนวน ๒๑๔ ใบ ซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดตราดเชื่อมต่อระบบ Moph Refer ได้แล้ว แต่มี ประเด็นที่ต้องเร่งรัดสำหรับ รพ.สต.ทุกแห่ง ที่จะต้องเชื่อมใช้ระบบ Moph Refer ในการส่งต่อผู้ป่วยไป โรงพยาบาล ปัจจุบันมี รพ.สต. ๓๘ แห่งที่สามารถเชื่อมต่อระบบ Moph Refer ได้ โดยส่วนใหญ่จะเป็น PCU (Primary Care Unit) และ NPCU (Network Primary Care Unit) ฝากให้ สสอ.ทุกแห่ง ช่วยกำกับ รพ.สต. ด้วย ในเรื่องการส่งรีเฟอร์ผ่านระบบนี้ เนื่องจากจะเป็นตัวชี้วัดที่อยู่ในเกณฑ์โรงพยาบาลอัจฉริยะของ โรงพยาบาลด้วย

๓) การดำเนินงานการเชื่อมต่อข้อมูล Imaging Hub ทุกโรงพยาบาลดำเนินการถึง ขั้นตอนทำหนังสือขอเชื่อมต่อระบบ รพ. และบริษัท Pac แล้ว รอคำตอบจากทางบริษัทเรื่องแนวทางการ เชื่อมต่อ จะได้ดำเนินการขั้นตอนต่อไป ซึ่งทางจังหวัดประสานบริษัทเพื่อเร่งรัดติดตามการเชื่อมต่อ API Imaging Hub และกำหนดแนวทางร่วมกับ รพ.ตราด

๔) การดำเนินงาน HAIT โรงพยาบาลในจังหวัดตราด โรงพยาบาลตราด จะรับ การประเมิน ระดับ ๒ วันที่ ๑๗ มิถุนายนนี้ ส่วนรพ.คลองใหญ่ รพ.บ่อไร่ รพ.แหลมงอบ รพ.เกาะกูด และรพ. เกาะช้าง กำหนดยื่นขอรับการประเมิน ระดับ ๒ ภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๙ และรพ.เขาสมิง กำหนดยื่น ขอรับการประเมิน ระดับ ๒ ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๙

๕) โรงพยาบาลอัจฉริยะ ผลการประเมินรพ.อัจฉริยะ รอบที่ ๑ เมื่อ ๓๑ มี.ค. ๖๘ พบว่า รพ.ทุกแห่ง ประเมินตนเองได้ระดับเงินทั้งหมด ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการแก้ไข และดำเนินการ ประเมินตนเองรอบ ๒ (ก.ค. ๖๘) มีเป้าหมายระดับทองจำนวน ๒ แห่ง ได้แก่ รพ.บ่อไร่ และ รพ.เกาะช้าง

/จากการ ...

จากการนิเทศงานพบว่าทั้งสองโรงพยาบาลนี้ มีแนวโน้มที่จะได้ถึงระดับทอง ทั้งนี้มีการปรับเกณฑ์ประเมินปี ๒๕๖๘ แม้ว่าการปรับเกณฑ์ใหม่ในปี ๒๕๖๘ จะทำให้การดำเนินงานดูง่ายขึ้นมาจากเกณฑ์เก่าเมื่อต้นปี แต่ต้องเตรียมเอกสารค่อนข้างเยอะ วิธีการประเมินในปีนี้ก็มีการเปลี่ยนแปลงไป โดยในส่วนของจังหวัดเอง คณะกรรมการระดับจังหวัดจะต้องเข้าไปยืนยันผลการประเมินเป็นรายข้อก่อนที่จะส่งไปยังระดับเขต และส่งผลไปยังสำนักสุขภาพดิจิทัลต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

๓.๔.๒ นโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๑) NCDs Remission Clinic “คลินิก NCDs รักษาหาย” ดำเนินการได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ รพท. ๑ รพช. ๖ และรพ.สต. ๒๓ แห่ง

๒) ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐ (รพ.สต. ๓๘ แห่ง) ซึ่งรวบรวมข้อมูลส่งศูนย์เรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการจัดหาอุปกรณ์ตามที่กำหนด มีงบประมาณจากเขตให้ ๑๐,๐๐๐ บาท/ศูนย์

๓) NCDs Prevention Center (สสอ.) “ศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อในชุมชน” ดำเนินการได้ร้อยละ ๑๐๐ (สสอ. ๗ แห่ง) บริหารจัดการข้อมูลระดับอำเภอเรียบร้อยแล้ว อยู่ระหว่างการจัดหาอุปกรณ์ตามที่กำหนด มีงบประมาณจากเขตให้ ๕๐,๐๐๐ บาท/ศูนย์ โดยสปสข.ได้โอนเงินสนับสนุนเข้า CUPเรียบร้อยแล้ว ซึ่งเงินนี้เป็นเงินกันเขต จึงไม่มีหนังสือแจ้งโดยตรง โดย สสอ. และ รพ.สต.ต้องทำโครงการเบิกจากโรงพยาบาลแม่ข่าย โดยเน้นให้ซื้ออุปกรณ์ตามที่กำหนดไว้เบื้องต้นก่อน และรายละเอียดต่างๆทางกลุ่มงาน NCD สสจ.ตราด จะทำการแจ้งต่อไปว่าซื้อที่ไหน อย่างไร

๔) NCD Remission AWARD เขตสุขภาพที่ ๖ เกณฑ์ได้ประกาศและส่งให้โรงพยาบาลและสสอ. แล้ว มีคะแนนรวม ๒๐ คะแนน ในส่วนของผลการดำเนินงานคลินิก NCDs รักษาหาย จังหวัดตราด จากจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากว่า ๓๐๐ ราย มีผู้ป่วยที่สามารถหยุดยาได้ประมาณ ๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐ อยู่ระหว่างการพัฒนาระบบประมวลผลข้อมูล เพื่อให้สามารถรายงานจำนวนผู้ป่วยที่หยุดยาและผู้ป่วยที่ลดยาได้กึ่งชนิด โดยจะแล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนมิถุนายนนี้ และพร้อมใช้งานตั้งแต่เดือนกรกฎาคมเป็นต้นไป

มติที่ประชุม : รับทราบ และ ผชช.ว. ฝากให้สสอ.และ รพ.สต.ทุกแห่ง ทำหนังสือขอสนับสนุนเงิน (ไม่ต้องทำเป็นโครงการ) โดยสสอ.แห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท และ รพ.สต.แห่งละ ๑๐,๐๐๐ บาท/ตำบล เพื่อซื้อครุภัณฑ์ตามระเบียบต่อไปด้วย ทั้งนี้ สสอ.บ่อไร่ และสสอ.เมืองตราด แจ้งว่าได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้ว

๓.๔.๓ การบำบัดยาเสพติด

๑) ร้อยละของผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษา จังหวัดตราด มีผลงาน ๓๕๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๒๓ (เป้าหมาย ๕๑๑ ราย) เป็นลำดับที่ ๓๐ ของประเทศ

๒) ร้อยละของผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิตที่ได้รับการบำบัดรักษา จังหวัดตราด มีผลงาน ๓๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ (เป้าหมาย ๒๔ ราย) เป็นลำดับที่ ๒๗ ของประเทศ

๓) ร้อยละของผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด/ผู้เสพยาเสพติดที่มีอาการทางจิตที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพจนถึงการติดตาม (Retention Rate) จังหวัดตราด มีผลงานร้อยละ ๘๒.๐๘ (เป้าหมายร้อยละ ๗๐) เป็นลำดับที่ ๒๔ ของประเทศ

๔) ผลการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงในการใช้ยาเสพติดในคลินิกผู้ป่วยจิตเวชของโรงพยาบาล จังหวัดตราด มีผลงานร้อยละ ๙๗.๒๑

๕) ผลการคัดกรองสารเสพติดในบุคลากรของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดครบทุกแห่ง ไม่พบสารเสพติดในเจ้าหน้าที่

/๖) การเบิกจ่าย ...

๖) การเบิกจ่ายงบประมาณยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มีผลการเบิกจ่ายไปเกือบทั้งหมดแล้ว เหลือเพียงเล็กน้อยสำหรับค่าใช้จ่ายอื่นๆ และรอรับงบประมาณในรอบถัดไป

มติที่ประชุม : รับทราบ และ ผชช.ว. ผกกฯ ขอให้ผู้บริหารและสสอ. สอดส่องและแจ้งเรื่องภายในหากพบเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจำหน่ายหรือค้ายาเสพติด เนื่องจากผู้ว่าราชการจังหวัดให้ความสำคัญอย่างมาก และฝากเร่งรัดให้โรงพยาบาลปรับปรุงห้องมินิธัญญารักษ์ให้พร้อมใช้งาน หากมีการปราบปรามยาเสพติดอย่างจริงจังและมีผู้ป่วยที่ต้องใช้สถานที่เหล่านี้เพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่

๓.๔.๔ การใช้จ่ายสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน จังหวัดตราด

๑) การสนับสนุนเพื่อเพิ่มมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร จากเขตสุขภาพที่ ๖ วงเงินรวม ๑๗ ล้านบาท โดยเขตช่วยโรงพยาบาลจัดซื้อยาสมุนไพรจากโรงงานที่ผ่านมาตรฐาน WHO GMP ซึ่งตั้งอยู่ในเขตสุขภาพที่ ๖ ได้แก่ โรงงานพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี, โรงงานเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี และโรงงานวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว โดยซื้อขายผ่านระบบ โอนขายบิล (GFMIS) หมายถึงซื้อ ๑ ชิ้น ได้แถม ๑ ชิ้น (ซื้อ ๑๐๐ ชิ้น จ่ายเงิน ๑๐๐ ชิ้น แต่ได้ของ ๒๐๐ ชิ้น) และอีกแบบคือ จากมูลนิธิโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี โดยซื้อขายกันเองโดยตรง เอาบิลมาเบิก หมายถึงโรงพยาบาลต้องสำรองเงินจ่ายไปก่อน แล้วนำไปเสร็จไปเบิกคืนครั้งหนึ่งในภายหลัง (ซื้อ ๒๐๐ ชิ้น จ่ายเงิน ๒๐๐ ชิ้น แต่เบิกคืนได้ ๑๐๐ ชิ้น) การคืนเงินอาจเป็นรายไตรมาสหรือปลายปีขึ้นอยู่กับเงินคงเหลือของเขต

๒) จังหวัดตราด ได้รับจัดสรรงบประมาณสนับสนุนเพื่อเพิ่มมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๑.๕๘ ล้านบาท สมุนไพร ๗ รายการ ได้แก่ เพชรสังฆาต มะขามแขก จากโรงงานเขาคิชฌกูฏ, น้ำมันไพร ขมิ้นชัน จากโรงงานวังน้ำเย็น, มะขามป้อม ครีมน้ำมันพญาเสือ จากมูลนิธิเจ้าพระยาอภัยภูเบศร โดยให้โรงพยาบาล (หน่วยใช้) ดำเนินการดังนี้ ๑. จัดทำหนังสือขอรับการสนับสนุนผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนโบราณถึงโรงพยาบาล (หน่วยผลิต) ๒. แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจการปฏิบัติงาน โดยคุณสมบัตินี้และหน้าที่เช่นเดียวกับคณะกรรมการตรวจรับพัสดุไม่น้อยกว่า ๓ คน เพื่อตรวจรับผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนโบราณที่ได้รับมอบจากโรงพยาบาล (หน่วยผลิต) ๓. กรณีรพช.ชำระค่าใช้จ่ายการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนโบราณ ให้กับโรงพยาบาล (หน่วยผลิต) โดยทำบันทึกข้อความแจ้งสสจ. เพื่อดำเนินการตามคู่มือการโอนขายบิลของกรมบัญชีกลาง และทำหนังสือแจ้งการชำระค่าใช้จ่ายการผลิตถึงโรงพยาบาล (หน่วยผลิต) และ ๔. กรณีรพศ./รพท.ชำระค่าใช้จ่ายการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนโบราณ ตามคู่มือการโอนขายบิลของกรมบัญชีกลาง ให้กับโรงพยาบาล (หน่วยผลิต) โดยไม่ต้องผ่านสสจ. และทำหนังสือแจ้งการชำระค่าใช้จ่ายการผลิตถึงโรงพยาบาล (หน่วยผลิต) ทั้งนี้ เขตได้จัดประชุมชี้แจงขั้นตอนการจัดซื้อ การขอรับการสนับสนุน และการตรวจรับสินค้ากับผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง (พัสดุ การเงิน เกสซ์ และ CFOX) เรียบร้อยแล้ว และจังหวัดจะจัดทำหนังสือแจ้งรายละเอียดการจัดสรรและเอกสารที่เกี่ยวข้องให้พื้นที่ทราบต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานเน้นย้ำให้อำเภอนายการโรงพยาบาลทุกแห่งบริหารจัดการการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเหล่านี้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยอาจจะให้ รพ.สต. ช่วยสนับสนุนหากโรงพยาบาลยังใช้ไม่หมด เพื่อไม่ให้คงเหลือค้าง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด (คปสจ.) จังหวัดตราด

๔.๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมอสม.จังหวัดตราด - ไม่มี -

๔.๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองตราด - ไม่มี -

๔.๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจาก ศตม. ที่ ๖.๔ ตราด - ไม่มี -

๔.๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พรหมแดนบ้านหาดเล็ก จังหวัดตราด

๔.๔.๑ การดำเนินงานประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘

๑) เหตุการณ์เฝ้าระวังโรคหัด เมื่อวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ที่ผ่านมา ตำบลบ้านคลองลึก ซึ่งเป็นตำบลพรมแดนจังหวัดสระแก้ว ได้รับแจ้งเหตุการณ์ที่ต้องมีการเฝ้าระวังผู้ที่มีอาการผื่น สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ จึงได้มอบแนวทางให้ด้านที่อยู่ในความรับผิดชอบดำเนินการ เฝ้าระวังโรคหัด เพื่อตอบสนองต่อแนวทางดังกล่าว ด้านควบคุมโรคได้เพิ่มมาตรการคัดกรอง โดยเฉพาะที่ช่องทางบ้านหาดเล็ก เจ้าหน้าที่จะทำการสังเกตผู้ผ่านเข้ามาว่ามีอาการผื่นปูดหรือไม่ เช่น มีไข้หวัด ตาแดง หรือมีผื่นที่อาจเป็นอาการของโรคหัดหรือโรคไข้วที่ทำให้เกิดผื่น

๒) เหตุการณ์เฝ้าระวังโรคไข้วัดนก อีกหนึ่งเหตุการณ์ที่สำคัญคือ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม มีรายงานผู้เสียชีวิตจากไข้วัดนก ในจังหวัดกำแพงเพชร ประเทศกัมพูชา ซึ่งเป็นเด็กชายอายุ ๑๑ ขวบ ที่มีประวัติสัมผัสสัตว์ปีก (ไก่และเป็ด) ก่อนที่จะมีอาการ จากเหตุการณ์นี้ ตำบลบ้านหาดเล็กก็ได้เพิ่มการเฝ้าระวังและการคัดกรองคนเข้าประเทศมากขึ้น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรคเข้าสู่ประเทศ

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลตราด - ไม่มี -

๔.๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๔.๖.๑ แจ้งประชาสัมพันธ์กิจกรรมเขตฯ

- ๑) ประชุมทำแผนยุทธศาสตร์ เขตฯ ๖ ณ อ.เกาะกูด จ.ตราด วันที่ ๓ - ๕ มิ.ย. ๖๘
- ๒) งานวิ่ง รพ.ตราด วันที่ ๒๒ มิ.ย. ๖๘
- ๓) ประชุมวิชาการ รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร วันที่ ๒๓ - ๒๔ มิ.ย. ๖๘
- ๔) ประชุมวิชาการเขตฯ ณ รพ.พระปกเกล้า จันทบุรี วันที่ ๑๖ - ๑๘ ก.ค. ๖๘
- ๕) สรุปล้นข้อมูลเขตฯ (สรุปตรวจราชการ) ร่วมกับงาน Service plan sharing และงานเกษียณของเขตฯ ณ สวนนงนุช จ.ชลบุรี วันที่ ๓ - ๕ ส.ค. ๖๘ (รอแจ้งสถานที่ที่แน่นอนอีกครั้ง)

๔.๖.๒ หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการนอกหน่วยบริการ (LAB นอกหน่วย) สปสช. แจ้งประชาสัมพันธ์หน่วยบริการ (โรงพยาบาล) ปรับหลักเกณฑ์ใหม่ รพช.เบิกได้แล้ว (เดิมเบิกได้เฉพาะรพช. และรพท.) เหมจ่ายเคสละ ๘๐ บาท/ครั้ง ช่วยเพิ่มรายรับให้กับโรงพยาบาล และยังช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการสำหรับประชาชน รวมถึงลดความแออัดในการเจาะเลือดที่โรงพยาบาล ซึ่งโรงพยาบาลแม่ข่ายจะต้องยื่นเรื่องสมัครเข้าร่วมโครงการไปยัง สปสช. ผ่าน สสจ. และส่งเจาะ Lab ไปยังหน่วยเจาะเลือดลูกข่าย จากนั้นเก็บส่งตรวจนอกหน่วยและส่งตรวจที่แม่ข่าย (รพ.ภาครัฐ) ซึ่งหน่วยเจาะเลือดลูกข่ายต้องตรวจประเมินและผ่านการรับรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ โดยสสจ.ดำเนินการขึ้นทะเบียนหน่วยเจาะเลือด ทาบทามและแต่งตั้งผู้ตรวจประเมิน ซึ่งสามารถใช้ทีมประเมินห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ของกลุ่มงาน พคร. สสจ. และสามารถให้ผู้ตรวจประเมินเพียงคนเดียวได้เลย

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานแจ้งเพิ่มเติมเรื่องงานประชุมวิชาการเขตฯ รพ.พระปกเกล้า จันทบุรี การส่งผลงานวิชาการเข้าไปกระทรวงฯ ภายใน ๓๐ มิ.ย. ๖๘ เพื่อให้กระทรวงฯ พิจารณาก่อน

๔.๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

๔.๗.๑ การขอเลื่อนจัดกิจกรรม ควรขออนุมัติ นพ.สสจ. อย่างน้อยก่อนวันจัดกิจกรรม

๑ สัปดาห์

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) - ไม่มี -

๔.๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป

๔.๙.๑ เหตุวิฤตการณ์ไฟฟ้าดับทั้งประเทศสเปนและฝรั่งเศส ไฟฟ้าดับทั้งระบบ ระบบสาธารณูปโภคและระบบสื่อสารล่ม เช่น ประปา โทรศัพท์ internet Line application ต่างๆ ระบบการ

รายงานข่าวสารทางวิทยุ โทรทัศน์อาจจะล้ม ระบบธนาคาร ระบบการเงิน ระบบจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ล่ม เครื่องมือแพทย์ ระบบออกซิเจน ระบบพยุ่งชีพ ทำงานไม่ได้ การสื่อสารสั่งการภายในหน่วยงานทำได้ยากลำบาก เกิดความโกลาหล ห้องแยกโรคอยู่ไม่ได้ คนติดลิฟต์ ห้องผ่าตัดหยุดทำงาน อพยพเคลื่อนย้าย

๔.๙.๒ การเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุวิกฤต ซ้อมแผนบัญชาการณเหตุการณ์ ตรวจสอบระบบไฟฟ้าสำรอง/เครื่องปั่นไฟและน้ำมันเชื้อเพลิง มากกว่า ๔๘ ชม. (เก็บให้ปลอดภัย) ทิมกู้ระบบ (ไฟฟ้า, สาธารณูปโภค เช่น น้ำประปา ระบบออกซิเจนทางการแพทย์) เตรียมความพร้อมยานพาหนะและน้ำมันเชื้อเพลิง กำหนดช่องทางการสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสาร ว.วิทยุ FM รับฟังข่าวสาร การรักษาความปลอดภัย ความเพียงพอของน้ำสะอาด/อาหารผู้ป่วย/แก๊สหุงต้ม/เวชภัณฑ์สำรอง

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานกล่าวขอบคุณและเห็นว่านี่เป็นการวางแผนที่ดี เน้นย้ำว่าโรงพยาบาลทุกแห่งควรมีโครงสร้างและกระบวนการที่ทำให้สามารถพึ่งพาตนเองได้หากเกิดสถานการณ์ดังกล่าว เสนอแนะให้มีการซ้อมแผนบ่อยๆ เช่น ลองดับไฟจริงเพื่อดูว่าระบบไฟฟ้าสำรองสามารถกลับมาทำงานได้จริงหรือไม่ ลองดับไฟดูเพราะในการซ้อมมักจะไม่มีปัญหา แต่เมื่อเกิดเหตุการณ์จริงมักจะมีปัญหาเสมอ

๔.๑๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๔.๑๐.๑ การตรวจราชการ รอบ ๒ ปี ๒๕๖๔ จังหวัดตราด วันที่ ๑๘ - ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๔

๑) วันที่ ๑๘ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. คณะนิเทศจากเขตจะลงพื้นที่นิเทศงานตามประเด็นต่างๆ ดังนี้ ประเด็นที่ ๑: โครงการตามแนวพระราชดำริ (เน้นราชทัณฑ์ปันสุข และ TB) สถานที่: ห้องประชุม Video Conference สสจ.ตราด ประเด็นที่ ๒: ดิจิทัล (เน้นนโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกที่) สถานที่: ห้องยุทธนาวิภาะช้าง สสจ.ตราด ประเด็นที่ ๓: สุขภาพจิตและยาเสพติด สถานที่: ห้องประชุมชั้น ๓ โรงพยาบาลตราด ประเด็นที่ ๔: คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ สถานที่: ห้องประชุมชั้น ๕ โรงพยาบาลตราด ประเด็นที่ ๕: ความเข้มแข็งของเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (เน้นงาน อสม.) สถานที่: ห้องประชุมสุดทางบูรพา สสจ.ตราด ประเด็นที่ ๖: การจัดบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ สถานที่: ห้องประชุมระกำแสนหวาน สสจ.ตราด ประเด็นที่ ๗: เศรษฐกิจสุขภาพ (Wellness Hub) สถานที่: ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สสจ.ตราด และกลุ่มงานแพทย์แผนไทยลงพื้นที่ รพ.เขาสมิง ประเด็นที่ ๘: บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข สถานที่: ห้องประชุมพลอยแดงค่าล้ำ สสจ.ตราด

๒) วันที่ ๑๘ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ท่านผู้ตรวจราชการ, สาธารณสุขนิเทศ และผู้ช่วยผู้ตรวจ จะลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลเขาสมิง โดยมีกิจกรรมดังนี้ ๑. กล่าวต้อนรับ โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตราด ๒. นำเสนอ ข้อมูลทั่วไป, การพัฒนาโรงพยาบาล, สถานการณ์ทางการเงินและผลงานเด่นของโรงพยาบาล โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาสมิง (ไม่เน้นประเด็นตรวจราชการเพราะต้องนำเสนอที่โรงพยาบาลตราดอยู่แล้ว) ๓. ตรวจเยี่ยมสถานที่ PD, สถานที่ก่อสร้าง HD, มินิเธียเตอร์

๓) ช่วงบ่าย ๑๔.๓๐ น. เป็นต้นไป คณะตรวจทั้งหมดจะเข้าร่วมประชุมที่ห้องประชุมชั้น ๕ โรงพยาบาลตราด เพื่อรับฟังการนำเสนอของจังหวัดตราด ซึ่งจะแบ่งเป็นการนำเสนอจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราดและโรงพยาบาลตราด

๔) วันที่ ๑๙ มิ.ย. ๖๔ จะใช้เวลาครึ่งวันสำหรับการนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการของคณะตรวจ

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากให้แจ้งผู้รับผิดชอบงานทราบ และหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.ตราด แจ้งเพิ่มเติมว่า กรมตรวจสอบภายใน นิเทศล่วงหน้า วันที่ ๙ - ๑๑ มิ.ย. ๖๔ จัดที่ สสจ.ตราด ดังนี้ วันที่ ๙ มิ.ย. ๖๔ นิเทศในส่วนของโรงพยาบาลแหลมงอบ, โรงพยาบาลคลองใหญ่, และโรงพยาบาลเกาะช้าง วันที่ ๑๐ มิ.ย. ๖๔ นิเทศในส่วนของโรงพยาบาลเขาสมิง, โรงพยาบาลเกาะกูด, และโรงพยาบาลบ่อไร่ วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๖๔ นิเทศในส่วนของโรงพยาบาลตราด

๔.๑๑ เรื่องแจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

๔.๑๑.๑ การเฝ้าระวัง COVID-19

๑) สถานการณ์ประเทศไทยและจังหวัดตราด ข้อมูลระหว่าง ๑ ม.ค. - ๑๗ พ.ค. ๖๘ ประเทศไทย พบผู้ป่วย ๑๐๘,๒๖๑ ราย อัตราป่วย ๑๖๖.๗๘ ต่อประชากรแสนคน เสียชีวิต ๒๖ ราย อัตราป่วยตายร้อยละ ๐.๐๔ และจังหวัดตราด พบผู้ป่วย ๒๔๑ ราย (พบเพิ่มขึ้นจากเดือนที่แล้ว ๑๓๓ ราย) อัตราป่วย ๑๐๕.๗๙ ต่อประชากรแสนคน ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยสูงในกลุ่มอายุ ๐ - ๔ ปี รองลงมา ๒๕ - ๓๔ ปี ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กเล็กและวัยทำงาน จากข้อมูลการเฝ้าระวังพบผู้ป่วยเดือนพฤษภาคมสูงกว่าเดือนเมษายน ๔.๖ เท่า (๑ - ๑๗ พ.ค. ๖๘) และมีแนวโน้มพบผู้ป่วยสูงขึ้น และจากข้อมูลปี ๖๗ จะมีแนวโน้มลดลงช่วงเดือนกรกฎาคม เป็นต้นไป

๒) มาตรการ ได้แก่ ๑. ติดตามสถานการณ์โรคโควิด-19 อย่างต่อเนื่อง ๒. รพ./รพ.สต. จัดระบบเฝ้าระวัง และให้บริการผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ โดยเฉพาะโรงเรียน เรือนจำ ค่ายทหาร ๓. เตรียมบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์เพื่อรองรับการระบาด และ ๔. สื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับโรคโควิด-19 ให้ประชาชนทราบผ่านช่องทางต่างๆ เช่น อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

๓) การป้องกัน “ล้าง เลี่ยง ลด” ล้างมือ เลี่ยงการติดโรค ลดการแพร่กระจายเชื้อ ในส่วนของโรงเรียน ให้มีการตรวจสอบการลาป่วยของนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน หากพบว่าผู้ป่วยมากผิดปกติ ให้รายงานเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ทราบ ให้มีการคัดกรองไข้และอาการทางเดินหายใจของนักเรียน นักศึกษา ครู และเจ้าหน้าที่ บริเวณทางเข้า สถานศึกษาทุกวัน หากพบผู้ที่มีอาการป่วย ให้หยุดเรียน หยุดทำงาน และพาไปพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยต่อไป หากพบว่าผู้มีไข้จำนวนมากผิดปกติ ให้เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในการดูแลการป้องกันควบคุมโรคของสถานศึกษา แจ้งไปยังหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ห้องพยาบาลให้มีการบันทึก รายชื่อและอาการของนักเรียนที่ป่วย แจ้งผู้ปกครองที่บุตรหลานมีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก เหนื่อยหอบ หรือกลับจากพื้นที่เสี่ยง ให้หยุดเรียน และควรไปพบแพทย์ใส่หน้ากาก เมื่อต้องอยู่ใกล้ผู้อื่นในบ้าน

๔.๑๑.๒ สถานการณ์โรคไข้เลือดออก จังหวัดตราด ไม่รุนแรงในปีนี้ จังหวัดตราดยังไม่มีผู้เสียชีวิต ฝากกำชับสื่อสารประชาชนให้กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายซึ่งเป็นมาตรการหลักและสำคัญที่สุดในการควบคุมไข้เลือดออก และเน้นย้ำถึงการวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้อง โดยเฉพาะในช่วงฤดูกาลที่เกิดการแพร่ระบาดเพื่อลดการเสียชีวิต

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากทีม คร. และทีม RC สสจ.ตราด สื่อสารประชาชน

๔.๑๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข - ไม่มี -

๔.๑๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๔.๑๓.๑ แพทย์และทันตแพทย์ไปปฏิบัติราชการที่รพช. ตั้งแต่ ๑ มิ.ย. ๖๘ เป็นต้นไป จำนวน ๑๑ ราย ดังนี้

๑. แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปี ๑ ออกปฏิบัติใช้ทุน ปี ๒ จำนวน ๘ ราย
 ๒. แพทย์ใช้ทุน ปี ๒ - ๓ ยื่นความประสงค์ขอย้ายเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติราชการ จำนวน ๒ ราย
 ๓. ทันตแพทย์ใช้ทุน ปี ๒ - ๓ ยื่นความประสงค์ขอย้ายเปลี่ยนสถานที่ปฏิบัติราชการ จำนวน ๑ ราย
- ซึ่งในการประชุมพิจารณาจัดสรรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ปีที่ ๒ ออกปฏิบัติงานใน รพช. ในวันที่ ๑๙ พ.ค. ๖๘ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบ ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน ชดใช้ทุนปีที่ ๒-๓	ตั้งแต่วันที่
๑	นายภานุวัฒน์ ปรียานนท์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเกาะกูด	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๒	นายปภาวิน อ่วมมงคล	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเขาสมิง	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๓	นายศรีณัฐ วิสุทธิแพทย์	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเขาสมิง	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๔	นายภักกร เมธาเพิ่มสุข	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเขาสมิง	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๕	นายสุขวิช จำเริญ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ่อไร่	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๖	นางสาวกรรณันท์ นาลาก	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ่อไร่	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๗	นางสาวปภาอร คำทับทิม	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลบ่อไร่	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘
๘	น.ส.ภัทรวดี เหลืองอังกูร	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเกาะช้าง	๑ ก.ย. ๒๕๖๘**
๙	นางสาวอาศยา ประภาโส	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลเกาะช้าง	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘*
๑๐	นายเทียนชัย กุลชานิติ	นายแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลแหลมงอบ	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘*
๑๑	น.ส.อริสรา วิมลรัชตารณ	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ	โรงพยาบาลตราด	๑ มิ.ย. ๒๕๖๘*

หมายเหตุ : ** ผูกเพิ่มพูนทักษะ ๑๐ เดือน ณ รพ.ตราด ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

ผูกเพิ่มพูนทักษะ ๒ เดือน ณ รพช.เกาะช้าง ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. - ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๘

และเริ่มปฏิบัติราชการชดใช้ทุน ปี ๒ - ๓ ณ รพช.เกาะช้าง ตั้งแต่ ๑ ก.ย. ๒๕๖๘

* ขอย้ายตามมติที่ประชุม

๔.๑๓.๒ จังหวัดตราดมีแพทย์และทันตแพทย์ ใช้ทุนมาเพิ่มพูนทักษะ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พ.ค. ๖๘

ดังนี้

๑. แพทย์ จำนวน ๙ ราย

ที่	ชื่อ - สกุล	ทุน	ฝึก ๑๐ ด	ฝึก ๒ ด	ใช้ทุน จ.	รายงาน
๑	นายชยณัฐ จิตต์ธรรม	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	สสจ.ตราด
๒	นางสาวชญานุช กิตติคุณ	CPIRD	รพท.ตราด	สระแก้ว	ตราด	สสจ.ตราด
๓	นางสาวชิดชนก พูลสวัสดิ์	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	สสจ.ตราด
๔	นางสาวธนัธิดา บุชิกานนท์	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	สสจ.ตราด
๕	นายปรินทร์ ขวาลรัตน์	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	สสจ.ตราด
๖	นางสาวศุทธิณี ศรีกุล	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	สสจ.ตราด
๗	นายศุภกร ผลวัฒน์	CPIRD	รพท.ตราด	สระแก้ว	ตราด	สสจ.ตราด
๘*	นายพัฒนวรรษ วนะบดีนิมิต	CPIRD	รพท.กบินทร์บุรี	ตราด	ตราด	สสจ.ปราจีนฯ

๙*	นายศุภกร จันทร์ประเสริฐ	CPIRD	รพศ.ระยอง	ตราด	ตราด	สสจ.ระยอง
๑๐	นางสาวสุวิธยา จีระสมบุญยิ่ง	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	จบซ้ำ
๑๑	นายภูวินทร์ ศักดิ์ภิรมย์	CPIRD	รพท.ตราด	ตราด	ตราด	จบซ้ำ

๒. ทันตแพทย์ เลือกปฏิบัติงานชุดใช้ทุนที่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ชื่อสถาบันการศึกษา	สถานที่ปฏิบัติ ชุดใช้ทุน	ตั้งแต่วันที่
๑	น.ส.ภัทรพรรณ แก้วจิโน	ม.พะเยา	รพ.คลองใหญ่	๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘
๒	นายพลิน ลิขิตวิเศษกุล	ม.มหิดล	รพ.คลองใหญ่	๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๔.๑๓.๓ การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ โดยมี รพ.พระปกเกล้า จันทบุรี เป็นเจ้าภาพในการจัดงาน มีให้ส่งประกวดผลงานวิชาการ ๒ ประเภท ได้แก่ ๑. วาจา และ ๒. นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ จำนวน ๒๐ สาขา โดยมีรายละเอียดกำหนดการส่งผลงานในตารางแนบ ผลงานเขตสุขภาพที่ ๖ ดังนี้ ๒๗ - ๒๘ พ.ค. ๖๘: รพ.พระปกเกล้าทำหนังสือแจ้งทุกจังหวัดในเขต ๖ (สสจ. รพ ศ. รพท. รพช.), ๑๖ พ.ค. - ๓๐ มิ.ย. ๖๘: ทุกจังหวัดส่งผลงานเข้าระบบกระทรวง, ๑ - ๑๕ มิ.ย. ๖๘: สมัครเข้าร่วมงานประชุมวิชาการตลาดนัดผลงานเขตสุขภาพที่ ๖, ๑ - ๓ ก.ค. ๖๘: รพ.พระปกเกล้าดึงผลงานจากระบบของกระทรวงฯ, ๑๑ ก.ค. ๖๘: เจ้าของผลงานเตรียมไฟล์นำเสนอ (ตามเกณฑ์การส่งผลงาน) ส่งไฟล์นำเสนอให้ รพ.พระปกเกล้า, ๕ - ๑๐ ก.ค. ๖๘: กรรมการพิจารณาผลงาน Paper, ๗ - ๙ ก.ค. ๖๘: แจ้งลำดับการนำเสนอ, ๑๖ - ๑๘ ก.ค. ๖๘: นำเสนอผลงาน ณ รพ.พระปกเกล้า, ๘ ส.ค. ๖๘: รพ.พระปกเกล้า ส่งผลการคัดเลือกเข้าระบบของกระทรวงฯ, และ ๑๐ - ๑๒ ก.ย. ๖๘ เมืองทองธานี: การประกวดนำเสนอผลงานในงานประชุมวิชาการกระทรวงฯ

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานฝากดูแลแพทย์และทันตแพทย์ที่ไปใช้ทุนด้วย ในด้านสถานที่ การปฏิบัติงาน สื่อสารให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับทราบ ที่พักอาศัย สัญญาณไวไฟ และค่าตอบแทนต่างๆ

๔.๑๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานประกันสุขภาพ

๔.๑๔.๑ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ และยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ของ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งทางกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ.ตราด ได้ทำหนังสือแจ้งไปยังหน่วยงานในพื้นที่เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๕ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

๔.๑๕.๑ การดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home Ward) และการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน ภาวะกำลังจะเสียชีวิต (Home Ward for active dying patient) การดำเนินงาน Home Ward for active dying patient มีผลการดำเนินงานร้อยละ ๕๗.๑๔ (เป้าหมายร้อยละ ๗๐) จำนวนรพ.ที่ให้บริการ Home Ward for active dying patient มี ๔ แห่ง จากจำนวนรพ.ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินศักยภาพการดูแลผู้ป่วยในที่บ้าน (Home Ward) ทั้งหมด ๗ แห่ง มีจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ Home Ward for active dying patient (ผลงานรวมปี ๖๗ - ๖๘) จำแนกตามโรงพยาบาลดังนี้ รพ.ตราด ๑ ราย, รพ.เขาสมิง ๖ ราย, รพ.แหลมงอบ ๖ ราย, รพ.เกาะกูด ๑ ราย รวมภาพจังหวัด ๑๔ ราย และการดำเนินงาน Home Ward ภาพรวม จังหวัดตราด มีจำนวนผู้ป่วย Home ward (ผลงานรวมปี ๖๗ - ๖๘) จำแนกตามโรงพยาบาลดังนี้

/รพ.ตราด ...

รพ.ตราด ๒๐ ราย, รพ.คลองใหญ่ ๓๐ ราย, รพ.เขาสมิง ๒๙๔ ราย, รพ.บ่อไร่ ๗๒ ราย, รพ.แหลมงอบ ๒๕ ราย, รพ.เกาะกูด ๓๓ ราย, รพ.เกาะช้าง ๘๖ ราย รวมภาพจังหวัด ๕๖๐ ราย ซึ่งสิ่งที่ดำเนินการ ในปี ๖๘ มีดังนี้ ๑. มีช่องทางส่งต่อข้อมูล เพื่อ Admit Step down ๒. จัดทำโครงการเพื่อเพิ่มศักยภาพการดูแลผู้ป่วย Palliative care แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการบริการ Home ward และ HW for active dying patient ๓. สร้างระบบพี่เลี้ยงภายในจังหวัด และ ๔. มีแผนในการค้นหาเชิงรุกในชุมชน เพื่อ Admit Step up หากมีผู้ป่วยใกล้จะเสียชีวิต ฝากอสม.แจ้งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ด้วย

๔.๑๕.๒ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน อสม.นักรับ จังหวัดตราด

๑) เป้าหมายตามสัดส่วนประชาชนอายุ ๑๐ ปีขึ้นไป มีเป้าหมายจำนวน ๑๘๒,๗๗๓ คน (เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘) ภาพรวมจังหวัดตราด ณ ๒๙ พ.ค. ๖๘ มีผลงานร้อยละ ๕๔.๘๓ ยังไม่ถึงเป้าหมาย เนื่องมาจากการกำหนดเป้าหมายไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง ทั้งนี้ ฝากพื้นที่ช่วยเร่งรัดด้วย

๒) เป้าหมายร้อยละ ๙๐ จากจำนวนประชากร ๓๕ ปีขึ้นไป มีเป้าหมายจำนวน ๙๖,๕๘๒ คน ภาพรวมจังหวัดตราด ณ ๒๘ พ.ค. ๖๘ มีผลงานร้อยละ ๕๙.๙๔ ยังไม่ถึงเป้าหมาย

มิติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๑๖ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ - ไม่มี -

๔.๑๗ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มกฎหมาย - ไม่มี -

๔.๑๘ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานทันตสาธารณสุข - ไม่มี -

๔.๑๙ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย - ไม่มี -

๔.๒๐ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

๔.๒๐.๑ โครงการแสงนำใจไทยทั้งชาติ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๑ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดตราด ขอเชิญชวนสมัครเข้าร่วมกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๓๑ ส.ค. ๖๘ ค่าสมัคร ๓๖๐ บาท เยาวชนอายุ ๗ - ๑๘ ปี ค่าสมัคร ๒๔๐ บาท (ได้รับเสื้อ และเหรียญรางวัล) มีเดิน ๓ กม., วิ่ง ๕ กม., วิ่ง ๑๐ กม. และปั่นจักรยาน วันจัดกิจกรรมในวันอาทิตย์ที่ ๒ พ.ย. ๖๘ เวลา ๐๕.๐๐ น. ณ บริเวณสระสี่เหลี่ยม อ.เมืองตราด จ.ตราด โดยมีเป้าหมายโค้วตาจัดสรรการสมัครเข้าร่วมกิจกรรมแต่ละอำเภอ โดยคำนวณจากยอดปี ๖๗ ที่มีผู้เข้าร่วม ๒,๑๐๐ คน และเพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๐ ทำให้มีเป้าหมายยอดรวมจังหวัดตราด ๓,๐๓๒ คน

มิติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานเชิญชวนบุคลากรสาธารณสุขเข้าร่วมกิจกรรม สสอ.เมืองตราด สอบถามเพิ่มเติมถึงสสอ.เมืองตราดมีจำนวนโค้วตาสูงถึง ๑,๑๑๑ คน และแจ้งว่าปีที่แล้วไม่เสียค่าสมัคร ผู้แทนหัวหน้ากลุ่มงาน NCD แจ้งว่าโค้วตาสูงตามสัดส่วนประชากร แต่จะรวมเจ้าหน้าที่ของสสจ.ตราด เข้าไปด้วย ผชช.ส. มีการแจ้งเพิ่มเติมว่าจำนวนโค้วตามาจากศิริราช ไม่ต้องกังวลเรื่องโค้วตา สามารถแจ้งทางมหาดไทย ช่วยหาผู้เข้าร่วมกิจกรรมได้ และผชช.ว. มีการแจ้งเพิ่มเติมว่าหากยอดไม่ถึงเป้าหมาย อาจจะต้องมีการประสานงานกับมหาดไทย ที่มีเครือข่ายมากกว่า

๔.๒๑ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

๔.๒๑.๑ การสนับสนุนเพื่อเพิ่มมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เขตสุขภาพที่ ๖ การรับรองหมอพื้นบ้าน ๒ รายในอำเภอเขาสมิง รับรองโดยคณะกรรมการหมอพื้นบ้านระดับจังหวัด ได้แก่ ๑. นายฤทธา ล่องศาลา ประเภท หมอยาสมุนไพร หมอนวดพื้นบ้าน หมอกระดูก หมอรักษาสัตว์พิษกัด หมอพิธีกรรม และ ๒. นายสุริยา โยธาส่ง ประเภท หมอยาสมุนไพร หมอรักษาสัตว์พิษกัด หมอพิธีกรรม

มิติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๒ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากโรงพยาบาลชุมชน

๔.๒๒.๑ โรงพยาบาลเกาะช้าง เชิญชวนทำบุญทอดผ้าป่าเพื่อซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์
วันที่ ๒๘ มิ.ย. ๖๘

มติที่ประชุม : รับทราบ

๔.๒๓ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๔.๒๓.๑ นำเสนอแนวทางการพัฒนาติดตั้งระบบโซลาร์รูฟ เพื่อประหยัดพลังงานไฟฟ้า
รพ.สต. ในสังกัด สสอ.แหลมงอบ ผชช.ส. ให้ สสอ.แหลมงอบ คำนวณค่าไฟฟ้าย้อนหลัง ๓ ปี ใน รพ.สต.
๗ แห่ง ในเขต อ.แหลมงอบ เปรียบเทียบกับค่าติดตั้งระบบโซลาร์รูฟ และระยะเวลาคืนทุน เพื่อให้สามารถเป็น
แนวทางลดรายจ่ายได้ ซึ่งสสอ.แหลมงอบ มีการติดตั้งโซลาร์รูฟมาแล้ว ๑ ปี สามารถลดรายจ่ายได้มาก จึงให้
รพ.สต. ทั้ง ๗ แห่ง รายงานการคำนวณไฟฟ้าย้อนหลัง ๑๘ เดือน มาเปรียบเทียบกับค่าติดตั้งระบบโซลาร์รูฟ
ตามขนาดการติดตั้ง และระยะเวลาคืนทุนอยู่ที่ ๔ ปี

มติที่ประชุม : รับทราบ และท่านประธานสอบถามว่าขนาดการติดตั้งแต่ละเฟสแตกต่างกันอย่างไร
ผชช.ว. แจ้งว่า ตามขนาดบ้าน ๑ เฟส คือบ้านทั่วไป หัวหน้าบริหารแจ้งราคากลางเพิ่มเติม จากข้อมูลสอน.
ต.หนองบอน ค่าไฟประมาณ ๕,๐๐๐ บาท/เดือน จะติดตั้งระบบโซลาร์รูฟขนาด ๑ หรือ ๓ เฟส ๕ kW
ทั้งนี้ ท่านประธานสอบถามเพิ่มเติมเรื่อง งบประมาณจากรพ.แหลมงอบ ผชช.ว. แจ้งว่าเบื้องต้น รพ.แหลมงอบ
(รพ.แม่ข่าย) จะเป็นผู้สนับสนุนหลัก ๕๐๐,๐๐๐ บาทจากงบฉุกเฉินที่มีอยู่ (เงินบำรุงปลอดภัย) ส่วนต่าง
โครงการรพ.สต.ทั้ง ๗ แห่งในเขต อ.แหลมงอบ มีมูลค่ารวมประมาณ ๑ ล้านบาทบาท ส่วนต่างที่เหลือ
รพ.แหลมงอบจะออกให้ก่อนทั้งหมด รพ.สต.จะชำระคืนโรงพยาบาลโดยการหักจากเงิน Fixed cost ที่รพ.
โอนให้ รพ.สต.เป็นรายเดือน เงื่อนไขการชำระคืน เสนอให้ผ่อนชำระ ๑๐ เดือน ดอกเบี้ยร้อยละ ๐
สสอ.แหลมงอบแจ้งเบื้องต้น ส่วน ผชช.ว. เสนอว่าให้ผ่อนชำระ ๕ ปี

๔.๒๓.๒ การจัดหาแหล่งสนับสนุนค่าใช้จ่าย กรณีตรวจจับและต้องส่งตรวจพิสูจน์ จาก
กรณี สสอ.เมืองตราด

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ตราด พิจารณาหาแหล่งเงินสนับสนุนโดย
อาจประสานกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

๔.๒๔ เรื่อง แจ้งให้ทราบจากชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดตราด - ไม่มี -
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่อง เพื่อพิจารณา

๕.๑ ขออนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว เงินอุดหนุนเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดบริการ
ขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กองเศรษฐกิจสุขภาพและ
หลักประกันสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรเงินงบประมาณ งบเงินอุดหนุนเป็นค่าใช้จ่ายการจัดบริการ
ขั้นพื้นฐานด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เหมาจ่ายรายหัว (ค่าบริการทางการแพทย์)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จัดสรร ๔๐ % ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด ปรับเกลี่ย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๓,๕๔๖,๘๑๕.๒๕ บาท (เฉลี่ย ๓๘๐.๑๙๒๔๓๗๕๖ บาท/คน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์
กรณี OPAE ในจังหวัด, OP refer ทั้งในและนอกจังหวัด และค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการสร้าง
เสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้จัดสรรงบฯ ให้โรงพยาบาลตราด ๗๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาล
คลองใหญ่ ๘๐๐,๐๐๐ บาท โรงพยาบาลบ่อไร่ ๓๘๘,๕๖๑.๘๘ บาท และโรงพยาบาลเกาะช้าง ๓๘๘,๕๖๑ บาท

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด
จึงขออนุมัติปรับเกลี่ยและขออนุมัติจัดสรรให้หน่วยบริการ รายละเอียดตามตารางแนบท้าย

/ตาราง ...

หน่วยงาน	จำนวนบัตร ก.สร (ณ 11 ก.พ. 2568)	ก.สร. จัดสรร 40 % (กรณี OP AE ในจังหวัด OP Refer ทั้งในและนอก จังหวัด และกรณี PP) ตามข้อตกลงในจังหวัด	ก.สร. จัดสรร 60% เป็นค่าบริการทาง การแพทย์ กรณี OP normal (โอนตรงให้หน่วยบริการ)	รวมเป็นเงิน ทั้งสิ้น
รพ.คลองใหญ่	4,649	1,000,000.00	2,650,701.67	3,650,701.67
รพ.ตราด	3,197	900,000.00	1,823,212.83	2,723,212.83
รพ.บ่อไร่	704	-	402,053.50	402,053.50
รพ.เกาะช้าง	328	-	187,054.68	187,054.68
รพ.เขาสมิง	200	411,703.81	114,057.73	525,761.54
รพ.แหลมงอบ	195	411,703.81	111,206.29	522,910.10
รพ.เกาะกูด	56	411,703.81	31,936.16	443,639.97
สสจ.ตราด		411,703.82	-	411,703.82
รวม	9,329	3,546,815.25	5,320,222.87	8,867,038.12

ในส่วนของ สสจ. ตราด เป็นจำนวนเงิน ๔๑๑,๗๐๓.๘๒ บาท โดยโอนทดแทนให้โรงพยาบาลเกาะช้าง เนื่องจากโรงพยาบาลเกาะช้างได้สนับสนุนเงินเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเครื่องมือตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อมของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยไปล่วงหน้าแล้ว

มติที่ประชุม : รับทราบ และคณะกรรมการมีมติเห็นชอบและสรุปตามแผนการจัดสรรนี้ ท่านประธานแจ้งว่าสถานการณ์ทางการเงินของโรงพยาบาลต่างๆ ว่าหลายแห่งประสบปัญหาขาดทุน แต่โรงพยาบาลในจังหวัดตราดยังไม่ติดลบ ซึ่งถือเป็นเรื่องดี และเน้นย้ำให้แต่ละโรงพยาบาลติดตามการทำงานและการเบิกเคลม และเงินบำรุงที่โรงพยาบาลมีจำนวนมากนั้น ไม่ใช่เงินของโรงพยาบาลโดยสมบูรณ์ และรัฐบาลสามารถเรียกคืนได้ตลอดเวลาหากไม่มีเงินสำรองที่อื่น หรือจำเป็นต้องนำไปใช้ในส่วนที่จำเป็น

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ ต.หนองบอน อ.บ่อไร่ จ.ตราด การโอนเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท จากโรงพยาบาลเกาะช้างให้โรงพยาบาลบ่อไร่ ให้ สอน. ต. หนองบอน เพื่อปรับปรุงสิ่งต่างๆ เช่น โซลาร์เซลล์ และบ้านพัก และเน้นย้ำถึงความสำคัญของการเตรียมแผนงานและรายละเอียดให้พร้อมก่อนเสนอของบ ผู้ตรวจราชการฯ และขอให้ผ่านตามขั้นตอนเพื่อให้การดำเนินการเป็นไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

๖.๒ แจ้งกำหนดวันประชุม คปสจ.ตราด ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘ ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ ยังไม่มีการ กำหนดวันประชุม ซึ่งหากมีการกำหนดวันแล้ว จะแจ้งรายละเอียดวัน - เวลา ให้ทราบอีกครั้ง

เลิกประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

ลงชื่อ

พรณวลี จิตรสถาพร

(นางสาวพรณวลี จิตรสถาพร)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้จัดรายงานการประชุม

ลงชื่อ



(นางสาวนิตยา วัชรตันโสภณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม